

Ехалов В. В.

*кандидат медицинских наук, доцент кафедры анестезиологии, интенсивной терапии и медицины неотложных состояний ФПО
ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗО Украины»*

Дюдюн А. Д.

*доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой кожных и венерических болезней
ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗО Украины»*

Горбунцов В. В.

*доктор медицинских наук, профессор кафедры кожных и венерических болезней
ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗО Украины»*

Клигуненко Е. Н.

*доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой анестезиологии, интенсивной терапии и медицины неотложных состояний ФПО
ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗО Украины»*

Святенко Т. В.

*доктор медицинских наук, профессор кафедры кожных и венерических болезней
ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗО Украины»*

ПРИНЦИП АПРИОРНОЙ МОТИВАЦИИ В МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ ИНТЕГРАЦИИ В ОБУЧЕНИИ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ»

Аннотация: Рассмотрены перспективы внедрения в андрагогический процесс ситуационных задач, построенных по принципу усложнения в соответствии с уровнем подготовки. Априорная мотивация формирует стремление студента начинать своё становление как специалиста не на клинических кафедрах, а на самых начальных этапах обучения.

Анотація: Розглянуто перспективи впровадження в андрагогічний процес ситуаційних завдань, побудованих за принципом ускладнення відповідно до рівня підготовки. Априорна мотивація формує прагнення студента починати своє становлення як фахівця не на клінічних кафедрах, а на самих початкових етапах навчання.

Summary: The prospects of teaching application in the andragogical process the case studies built on the principle of complexity according to the grounding level are discussed. A priori motivation generates the desire of the student to begin his formation as a specialist not in clinical departments, but in the early stages of training.

Проблема высшего медицинского образования – повышение качества подготовки специалиста, способного выдержать жесткую конкуренцию на рынке труда. Резкое увеличение объема научно-медицинской информации, изменение программы и новые задачи преподавания дерматовенерологии диктуют необходимые изменения методики учебного процесса при сохранении высокого качества преподавания. Недостатками традиционного обучения студентов и молодых специалистов до настоящего времени являются:

- неспособность применить в практической деятельности полученные знания;
- формальность этих знаний;
- недостаточная сформированность клинического мышления;
- неумение строить общение с пациентами и коллегами.

Только способность к принятию самостоятельного решения в конкретной клинической ситуации, т. е. умение использовать теоретические знания в практической деятельности является основным критерием готовности специалиста к практической деятельности [1]. Внедрение в сквозную программу обучения специалистов ступенчатых (фазисных) ситуационных задач способствует повышению качества обучения и формирует исходную мотивацию субъекта андрагогического процесса.

Анализ последних исследований и публикаций показал, что в доступной современной педаго-

гической и андрагогической литературе методикам формирования априорной мотивации уделено недостаточно внимания.

Целью работы является изучение степени целесообразности использования фазисных ситуационных задач в процессе непрерывного образования на основе межпредметной интеграции для формирования априорной мотивации субъекта обучения.

Основные материалы исследования. Профессиональная характеристика врача-дерматовенеролога подразумевает понимание патогенеза клинических состояний и действия лечебных методов на уровне базовых наук с постепенным углублением медицинских знаний и умений. Без реализации этого абсолютного условия невозможно становление специалиста как представителя старшего медицинского персонала. Овладение студентами комплексом базовых наук (патологическая анатомия и физиология, гистология, медицинская химия, микробиология и др.) в их преемственности и взаимосвязи даёт позитивную возможность, более широкое пространство в исследовании и практическом использовании различных явлений, свойств и закономерностей, способствует развитию личности.

Однако через определённый промежуток времени на клинических кафедрах обучающиеся показывают серьёзный дефицит теоретических знаний в области базовых наук. Опыт до- и последилового преподавания в высших учебных медицинских учреждениях показал: несмотря на то, что

студенты младших курсов подробно изучают базовые медицинские науки, при обучении на старших курсах и в интернатуре они не могут использовать в полной мере накопленные знания для практического понимания патогенеза клинических проявлений. В результате этого им нужно повторно овладевать теми же разделами наук в ключе клинического переосмысления. Формальная разобщенность родственных дисциплин в учебных планах, слабое использование межпредметных связей в учебном процессе приводят к тому, что синтез транслируемой учебной информации стихийно возлагается на самих студентов-медиков, и если даже они его применяют, то эффект оказывается незначительным. Всё это препятствует целенаправленному формированию целостной системы знаний у обучаемых.

Межпредметные связи – актуальная проблема современной теории обучения, возникшая по причине необходимости повышения эффективности по всем учебным дисциплинам. Традиционно система обучения имеет дело с множеством учебных разделов, которые зачастую плохо (содержательно и методологически) согласуются между собой. Самостоятельность предметов, их слабая связь с другим порождает серьезные трудности в формировании у студентов целостного представления об оказании медицинской помощи. Предметная разобщенность становится одной из причин фрагментарности медицинских знаний.

Интегративность знаний не может быть достигнута самопроизвольно и стихийно; ее необходимо постоянно и целенаправленно использовать в процессе подготовки. Дидактическим средством формирования у обучаемых целостных систем интегративных общепрофессиональных знаний и умений, профессионально значимых личностных свойств являются интегративные учебные комплексы, включающие курс лекций, систему семинарских и практических занятий с использованием межпредметных связей. Интеграция обучения – это оптимизация сближения, связи наук, происходящая наряду с процессами дифференциации. Такой подход совершенствует и помогает преодолеть недостатки предметной системы и направлен на углубление взаимосвязей между дисциплинами. Таким образом, перед высшим профессиональным образованием стоит проблема формирования в процессе обучения соответствующего мировоззрения [2].

Современное образование предусматривает следующие уровни межпредметной интеграции:

- интегрирование учебного материала внутри одного конкретного предмета;
- объединение понятийно-информационной сферы разных предметов с целью наилучшего запоминания сведений, сопутствующего повторения, введения в тему дополнительного материала;
- оперирование задачами сравнительно-обобщающего изучения, что выражается в выработке у студентов умения сопоставлять и противопоставлять явления и объекты;
- самостоятельное сопоставление обучаемыми фактов, суждений, установление связей и законо-

мерностей, применение освоенных учебных умений, т. е. элементов индивидуального творчества (α-IV).

Дерматовенерология – самостоятельная специальность; тем не менее, она неразрывно связана последовательными понятийными и теоретическими межпредметными связями с другими учебными медицинскими предметами, – как предшествующими, так и сопутствующими по положению в учебном плане высшего учебного медицинского учреждения. Подготовка специалиста такого профиля базируется на углублении и упорядочивании знаний (умений и навыков), полученных ранее при изучении смежных учебных дисциплин. Для повышения качества подготовки будущего врача, на современном этапе базовые науки, как компонент образовательной системы медицинского ВУЗа, должны изучаться в русле принятых гуманистической и глобалистической парадигм непрерывного образования. Это означает переход на личностно-ориентированное, профессионально направленное обучение, отражающее в своем содержании и учебном процессе не только ведущие тенденции высшего медицинского образования и требования общества к нему, но и обеспечивающее выполнение государственных стандартов, ориентирующееся на стратегические цели современности.

Межпредметные связи в профессиональном обучении являются конкретным выражением интеграционных процессов, происходящих сегодня в науке и жизни общества. Эти связи играют важную роль в повышении практической и научно-теоретической подготовки студентов медицинского ВУЗа, существенной особенностью которой является овладение ими обобщенным характером познавательной деятельности. Обобщенность дает возможность применять знания и умения в конкретных, зачастую нестандартных, ситуациях, при рассмотрении частных вопросов как в теории, так и в практической лечебной деятельности. [3].

Наиболее эффективной является интеграция содержания – процесс установления связей между структурными компонентами содержания разных учебных дисциплин с целью формирования целостного представления о патологическом процессе. При горизонтальном интегрировании предметом анализа выступают многоплановые объекты, информация о сущности которых содержится в различных учебных дисциплинах; сохраняется самостоятельность каждого предмета, что обеспечивает непрерывность совершенствования знаний и умений.

С использованием данной андрагогической методики студенты стали более осознанно относиться к предстоящей врачебной деятельности, т. к., обучаясь в ВУЗе, сами разрабатывают интегрированные занятия, фрагменты интегрированных курсов, занятия с межпредметными связями, а затем апробируют их во время прохождения практики. Кроме того, исследование показало, что составление и решение задач межпредметного характера является одним из средств реализации междисципли-

нарной интеграции и способствует творческому подходу преподавателя к обучению решения задач.

Как составляющую практической реализации проблемы, мы предлагаем использовать «сквозные» ситуационные задачи. Использование данной методики требует решения реальной задачи (а также конкретной ситуации) с применением всех знаний одновременно, активизации полученных ранее знаний по каждому из медицинских предметов. На примере использования таких задач прослеживается возможность преодоления фрагментации знаний и формирования их целостного комплекса. При этом наблюдается еще один интересный положительный эффект: в процессе решения практических задач устраняются пробелы в знаниях по конкретным дисциплинам, что способствует более глубокому осмыслению и пониманию материала по каждой задействованной дисциплине [4, 5].

Эффективность подготовки будущих медицинских специалистов обеспечивается при выполнении следующих педагогических условий [6]:

- диагностика у студентов исходного уровня знаний;
- использование комплекса заданий, разработанных для повышения выявленного уровня знаний;
- реализация специальной технологии обучения, направленной на установление междисциплинарных связей между изучаемой дисциплиной и смежными медицинскими дисциплинами;
- соответствие учебно-методического комплекса интегративному содержанию изучаемой дисциплины.

В нашей интерпретации реализации проблемы предложено использование задач по принципу «фазиса» (ступеней лестницы); в основу положено соответствие сложности предлагаемой задачи уровню подготовленности обучаемого, начиная от базисных наук и заканчивая интернатурой по дисциплине.

Приводим пример «фазисной» межпредметной задачи:

При общем осмотре у пациента К. 50 лет отмечается неодинаковый вид ногтей соответствующих пальцев обеих рук и ног, их формы, толщины, поверхности и цвета.

5-я ступень. Как обеспечить эффективность врачебных мероприятий

4-я ступень. Определить возможные клинические (диагностические и лечебные) аспекты данной проблемы.

3-я ступень. Разработать план врачебных мероприятий

2-я ступень. Что должен сделать врач при первичном обращении пациента?

1-я ступень. Какие клиничко-морфологические формы подобных патологических изменений ногтей чаще встречаются у населения? Какими общепринятыми медицинскими терминами следует охарактеризовать данные патологические проявления?

Первая ступень соответствует уровню студента, который овладевает базовыми науками (нормальная анатомия и физиология); в дальнейшем, при

прохождении курса микробиологии, патологической анатомии и физиологии, приходом на клинические кафедры, задача усложняется. Выпускник института обязан справиться с задачей 4 уровня (это предусмотрено учебной программой). Пятая ступень – для подготовленного врача-интерна перед получением сертификата специалиста. Вполне реально в дальнейшем увеличить число «ступеней» до уровня слушателя курсов тематического усовершенствования по узким вопросам специальности.

Наведение межпредметных связей имеет несомненные положительные стороны [7]:

- нет необходимости траты учебного времени на повторение материала, который студент изучил на других кафедрах, – нужно только обеспечить повторение материала при самостоятельной работе;
- повышение уровня знаний обучаемых по предмету, проявляющееся в глубине усваиваемых понятий, закономерностей за счет их многогранной интерпретации с использованием сведений интегрируемых наук;
- создание оптимальных условий для развития мышления обучающихся (способности к абстрагированию, умение выделять главное, проводить аналогии, осуществлять анализ, сопоставление, обобщение);
- развитие системного понятия о будущей узкой специализации;
- априорная (прелиминарная) мотивация – осознаваемая причина, лежащая в основе выбора и поступков личности.

В отечественной психологии в качестве общего механизма возникновения мотива рассматривается реализация потребностей в ходе поисковой активности и тем самым превращение ее объектов в мотивы, «предметы потребностей». Отсюда вытекает центральная закономерность – развитие мотива происходит через изменение и расширение круга деятельности, преобразующей предметную действительность, в следующем направлении:

- мотивы – продолжение образования независимо от формы, в которой оно будет осуществляться (образование в очном и заочном обучении, самообразование в ходе профессиональной деятельности);
- достижение компетентности – соответствия своей осведомленности и общих профессиональных качеств личности требованиям профессиональной деятельности;
- четко выраженный избирательный характер мотивов и целей под углом зрения выбора профессии.

Наши наблюдения на протяжении последних пяти лет (67 врачей-интернов перед получением сертификата специалиста) выявили положительные моменты применения такой андрагогической методики в сквозном процессе обучения специалистов-дерматовенерологов.

Выводы, сделанные в результате исследования:

1. Ступенчатые («фазисные») межпредметные задачи определяют соответствие учебно-методического комплекса интегративному содержанию изучаемой дисциплины.

2. Априорная мотивация формирует стремление студента начинать своё становление как специалиста не на клинических кафедрах, а на самых начальных этапах обучения.

3. Междисциплинарная интеграция в изучении базисных наук и дерматовенерологии предполагает

достижение соответствия специалиста социальному заказу.

Перспективы дальнейших исследований в этом направлении предполагают возможность использования фазисных ситуационных задач при обучении медицинских специалистов других профилей.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Ситуационная задача как метод активного обучения и развития профессиональной компетенции / В. В. Запеева, В. В. Скибицкий, Н. И. Олейник и др. // Международный журнал экспериментального образования. – 2014. – № 4. – С. 108-110.
2. Схалов В. В. Принцип междисциплінарної інтеграції та априорної мотивації в медицині невідкладних станів / В. В. Схалов, О. В. Кравець, О. В. Богатирьова // Медичні перспективи. – 2014. – том XIX, № 2. – Ч. 1. – С. 103-105.
3. Литвинова Т. Н. Междисциплинарная интеграция химических дисциплин в медицинском ВУЗе / Т. Н. Литвинова, И. М. Быков, Н. К. Волкова // Электронный научный журнал «Современные проблемы науки и образования». – 2009. – № 2. – С. 51.
4. Туйчиев А. А. Педагогическая эффективность интегрированного обучения естественно-математическим дисциплинам в медицинском образовании // Автореф. канд. дис. – Курган-Тюбе, 2012. – 20 с.
5. Ивлева Н. В. Формирование интегративного знания у студентов медицинского колледжа // Автореф. канд. дис. – Орёл, 2011. – 23 с.
6. Бурилова С. Ю. Междисциплинарная интеграция в учебном процессе технического вуза // Автореф. канд. дис. – Новосибирск, 2001. – 21 с.
7. Априорна мотивація у викладанні хімічних наук у вищих навчальних медичних закладах / О. В. Богатирьова, В. В. Схалов, О. В. Лященко та ін. // Ukrainian Biochemical Journal. – 2014. – Vol. 86, No 5. – P. 278-279.